

FORMATIONS PRÉPARATOIRES A L'ADMISSION EN INSTITUTS PARAMEDICAUX 2023

Préparation à l'admission en IFAS (Institut de Formation d'Aides-Soignants)

Financement Conseil Régional et Pôle Emploi

NOTICE D'INSCRIPTION

Session de formation du 3 janvier 2023 au 3 juin 2023

CONDITION D'INSCRIPTION

- Etre âgé de 17 ans au cours de l'année scolaire 2023.

DATE DE RETRAIT DES DOSSIERS : À partir du 06 octobre 2022

DATE DE FIN D'INSCRIPTION : 09 décembre 2022

DOSSIER D'INSCRIPTION

- Fiche d'inscription dûment complétée
- Lettre de motivation
- Curriculum-vitae
- Photocopie des diplômes et dossiers scolaires, le cas échéant
- Photocopie de la carte d'identité recto-verso en cours de validité
- Une photo d'identité (datant de moins de 3 mois) avec nom, prénom et intitulé de la préparation au verso
- Photocopie du dernier avis d'imposition
- Un **pass vaccinal** complet valide
- Prescription de formation établie par Pôle Emploi, Mission Locale, Cap Emploi, CIBC, Conseils départementaux en charge notamment des publics bénéficiaires du revenu de solidarité active, PLIE...

DÉPOT DES DOSSIERS

Les dossiers d'inscriptions seront envoyés par voie postale :

IFP du CH Edmond Garcin,
35 avenue des Sœurs Gastine, BP 31330,
13677 Aubagne Cedex

SÉLECTION : sur la base du dossier et d'un entretien individuel. Commission d'admission avec les partenaires prescripteurs.

NOMBRE DE PLACES ET COÛT DE LA FORMATION :

20 places financées par le Conseil Régional PACA Sud et Pôle Emploi

Les candidats retenus seront personnellement informés et devront confirmer par écrit leur inscription définitive, **au plus tard le 15 décembre 2022.**

Une aide financière pourra être octroyée aux élèves par le Conseil Régional dans le cadre du dispositif PRIF « métiers du soin et du grand âge ».

IMPORTANT

ATTENTION : seuls les dossiers complets seront retenus, puis traités par ordre d'enregistrement.

Toute demande de désistement ou d'abandon doit faire l'objet d'un courrier recommandé avec A.R.

DÉROULEMENT DE LA SESSION DE FORMATION

La formation préparatoire en vue de l'admission en IFAS se déroule sur 20 semaines et comprend :

- Des enseignements à l'institut, en classe entière et groupes restreints ;
- Une plateforme e-learning accessible 24h/24 et actualisée, pendant toute la durée de la formation ;
- Un stage de 35h (sous réserve des mesures sanitaires en vigueur).

1- Enseignements à l'institut

180 h sur 20 semaines, le mardi et le jeudi de 17h à 19h, les samedis entre 8h30 et 16h30.

Disciplines enseignées :

- Culture générale et professionnelle
- Français
- Méthodologie de l'épreuve orale
- Entraînement à l'oral
- Revue de presse
- Mathématiques
- Anatomie, physiologie, biologie humaine
- Travaux accompagnés
- Connaissance de la formation et de la profession
- Accompagnement à l'élaboration du projet de formation et professionnel
- Table ronde avec des professionnels et élèves en formation
- Dynamique de groupe et gestion du stress

Entretiens individuels et suivi pédagogique

Bilan mi-session et fin de session

Oraux blancs

Notre institut participe à la conception du projet AS 3.0 et le propose aux élèves tout au long de la formation : approche pédagogique innovante sur PC, smartphones et tablettes : serious games, jeux photos-quizz, chambre des erreurs virtuelle, puzzle anatomique, etc. projet élaboré avec la Région Sud, l'ARS, l'ANFH et l'UNIFAF.

2- Evaluations

Elles se feront de façon continue et tiendront compte :

- Des cours théoriques dispensés à l'institut
- Du suivi de formation en ligne

3- Vacances scolaires

1 semaines en février : du 20 février 2023 au 26 février 2023 inclus

1 semaines en avril : du 17 avril au 21 avril 2023 inclus

4- Stage d'immersion

Durée : 35 heures, soit 1 semaine (7h/jour)

Date : du 03 au 07 avril 2023

FICHE D'INSCRIPTION A LA PRÉPARATION A L'ADMISSION EN INSTITUT D'AIDE-SOIGNANT

Année scolaire 2023

Financement Conseil Régional et Pôle Emploi

Date et heure de l'entretien ... / ... / 2022 à ... h ...

<p>Nom de naissance :</p> <p>Nom d'usage :</p> <p>Prénom :</p> <p>Date de naissance : ... / ... / ... Sexe :</p> <p>Lieu de naissance : Dpt :</p> <p>Nationalité :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Code postal : Ville :</p> <p>Téléphone fixe :</p> <p>Téléphone portable :</p> <p>Courriel :</p> <p>Si candidat mineur, Nom et Prénom et téléphone du responsable légal :</p> <p>.....</p> <p>Votre statut : <input type="checkbox"/> Salarié.e <input type="checkbox"/> Continuité parcours scolaire</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi Identifiant N° :</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Autre</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center; background-color: #cccccc;">Partie réservée à l'Administration</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center; background-color: #cccccc;">Pièces déposées</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Lettre de motivation <input type="checkbox"/> Curriculum vitae <input type="checkbox"/> Photocopie de la carte d'identité <input type="checkbox"/> Photocopie du diplôme obtenu <input type="checkbox"/> Aucun diplôme <input type="checkbox"/> Photo d'identité (datant de moins de 3 mois) <input type="checkbox"/> Dernier avis d'imposition <input type="checkbox"/> Prescription : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pôle Emploi <input type="checkbox"/> Mission locale <input type="checkbox"/> Cap Emploi <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : </td> </tr> </table>	Partie réservée à l'Administration	Pièces déposées	<input type="checkbox"/> Lettre de motivation <input type="checkbox"/> Curriculum vitae <input type="checkbox"/> Photocopie de la carte d'identité <input type="checkbox"/> Photocopie du diplôme obtenu <input type="checkbox"/> Aucun diplôme <input type="checkbox"/> Photo d'identité (datant de moins de 3 mois) <input type="checkbox"/> Dernier avis d'imposition <input type="checkbox"/> Prescription : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pôle Emploi <input type="checkbox"/> Mission locale <input type="checkbox"/> Cap Emploi <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
Partie réservée à l'Administration				
Pièces déposées				
<input type="checkbox"/> Lettre de motivation <input type="checkbox"/> Curriculum vitae <input type="checkbox"/> Photocopie de la carte d'identité <input type="checkbox"/> Photocopie du diplôme obtenu <input type="checkbox"/> Aucun diplôme <input type="checkbox"/> Photo d'identité (datant de moins de 3 mois) <input type="checkbox"/> Dernier avis d'imposition <input type="checkbox"/> Prescription : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pôle Emploi <input type="checkbox"/> Mission locale <input type="checkbox"/> Cap Emploi <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : 				
<p><u>Diplôme</u></p> <p>☆ Diplôme le plus élevé obtenu :</p> <p style="padding-left: 40px;">Année d'obtention :</p> <p>☆ Niveau scolaire (dernière classe fréquentée) :</p>	<p><u>Candidat retenu</u> : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p style="text-align: center; color: red;"><u>La prise en charge de la formation est soumise à la décision d'une commission d'admission</u></p>			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document. Je m'engage à régler la totalité de la formation choisie avant le début de la formation.

Fait à :

Le :

Signature :

AUTORISATION DU REPRÉSENTANT.E LÉGAL.E ENFANT MINEUR .E
PRÉPARATION À L'ADMISSION EN INSTITUT DE FORMATION D'AIDE-SOIGNANT.E 2023

Document à nous retourner avec votre dossier d'inscription
UNIQUEMENT pour les candidat.e.s mineur.e.s

Je soussigné.e : Madame Monsieur

Demeurant au

.....
.....
.....

et agissant en qualité de représentant.e légal.e, autorise

mon fils ma fille

Nom Prénoms

qui demeure à la même adresse, ou

à participer à la préparation à l'admission en formation d'aide-soignant pour la rentrée de janvier 2023 à l'Institut de Formation Paramédicales du CH Edmond Garcin d'Aubagne situé au 35 avenue des Sœurs Gastine, 13400 Aubagne.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur ce.tte mineur.e

Date et signature :